

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

PSC: _____

Telefon: _____

Zákonný zástupce - jméno a příjmení: _____

(u nezletilého žáka)

Bydliště: _____

Žádám o opakování _____ ročníku od _____

obor (kód, název): _____

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....

V _____ dne _____

Podpis žáka (zákonného zástupce)

Vyjádření třídního učitele:

.....
.....

.....
Podpis třídního učitele